



Amenorreas

Hugo de Jesús Monjaras Hidalgo

Ensayo

7 "A"

Clínica de ginecología y obstetricia

Dra. Citlali Berenice Fernández Solís

Comitán de Domínguez Chiapas

08 de abril 2025

Introducción

La menstruación es una manifestación fisiológica fundamental que refleja la salud del sistema reproductor femenino. Su alteración o ausencia puede constituir una señal de desequilibrios hormonales, metabólicos o estructurales que requieren atención médica.

La amenorrea, definida como la ausencia de menstruación en mujeres en edad reproductiva, representa un desafío diagnóstico y terapéutico en la práctica clínica ginecológica. Aunque muchas veces se asocia únicamente con problemas reproductivos, la amenorrea tiene implicancias mucho más amplias que abarcan la salud ósea, el bienestar psicológico y el funcionamiento endocrino general.

CLASIFICACIÓN DE AMENORREAS

Amenorrea primaria

Se diagnostica cuando una adolescente no ha presentado su primera menstruación (menarquia) a los 15 años con desarrollo normal de caracteres sexuales secundarios, o a los 13 años en ausencia de estos caracteres. Sus causas más frecuentes incluyen:

- Disgenesia gonadal (como el síndrome de Turner)
- Malformaciones müllerianas (agenesia vaginal o uterina)
- Hipogonadismo hipogonadotrópico (alteraciones hipotalámicas o hipofisarias)

Amenorrea secundaria

Se refiere a la ausencia de menstruación durante tres ciclos menstruales consecutivos o más de seis meses en una mujer que previamente menstruaba. Es más frecuente que la primaria y puede tener origen fisiológico, funcional o patológico. Entre las causas destacan:

- Embarazo (la causa más común, que debe descartarse primero)
- Trastornos tiroideos
- Hiperprolactinemia
- Síndrome de ovario poliquístico (SOP)
- Fallo ovárico prematuro
- Estrés severo, anorexia nerviosa o exceso de ejercicio

Las causas de la amenorrea son múltiples y abarcan desde condiciones fisiológicas hasta patologías complejas. Se pueden dividir en:

1. **Fisiológicas:** Embarazo, lactancia y menopausia.
2. **Hipotalámicas:** Trastornos del comportamiento alimentario (anorexia nerviosa, bulimia), ejercicio físico excesivo, estrés crónico, pérdida de peso severa.
3. **Hipofisarias:** Tumores hipofisarios (como el prolactinoma), síndrome de Sheehan, traumatismos craneales.
4. **Ováricas:** Fallo ovárico prematuro, síndrome de ovario poliquístico (SOP), disgenesia gonadal.
5. **Uterinas:** Síndrome de Asherman (adherencias intrauterinas), malformaciones congénitas del útero.
6. **Iatrogénicas:** Medicamentos como antipsicóticos, quimioterapia, radioterapia.

Amenorreas centrales

Se originan en alteraciones del eje hipotálamo-hipofisario, afectando la secreción de GnRH, FSH o LH. Como consecuencia, los ovarios no son estimulados adecuadamente y no se produce la ovulación ni la menstruación.

Principales causas:

- **Funcionales:**
 - Estrés físico o emocional
 - Anorexia nerviosa o bulimia
 - Ejercicio físico extremo (amenorrea del atleta)
 - Pérdida de peso severa

- **Orgánicas:**
 - Tumores hipotalámicos o hipofisarios (prolactinomas, craneofaringiomas)
 - Síndrome de Sheehan (necrosis hipofisaria postparto)
 - Malformaciones congénitas del SNC
 - Hemocromatosis hipofisaria

Amenorreas periféricas

Se deben a disfunción o resistencia de los órganos diana: ovarios, útero, pese a que la señal hormonal desde el eje central sea adecuada o incluso aumentada.

Principales causas:

- **Ováricas:**
 - Síndrome de ovario poliquístico (SOP)
 - Falla ovárica prematura (antes de los 40 años)
 - Disgenesia gonadal (síndrome de Turner, síndrome de Swyer)
 - Daño ovárico por radioterapia o quimioterapia

- **Uterinas:**
 - Síndrome de Asherman (adherencias intrauterinas post-legrado)
 - Malformaciones müllerianas (agenesia uterina, himen imperforado)
 - Infecciones o traumatismos uterinos severos

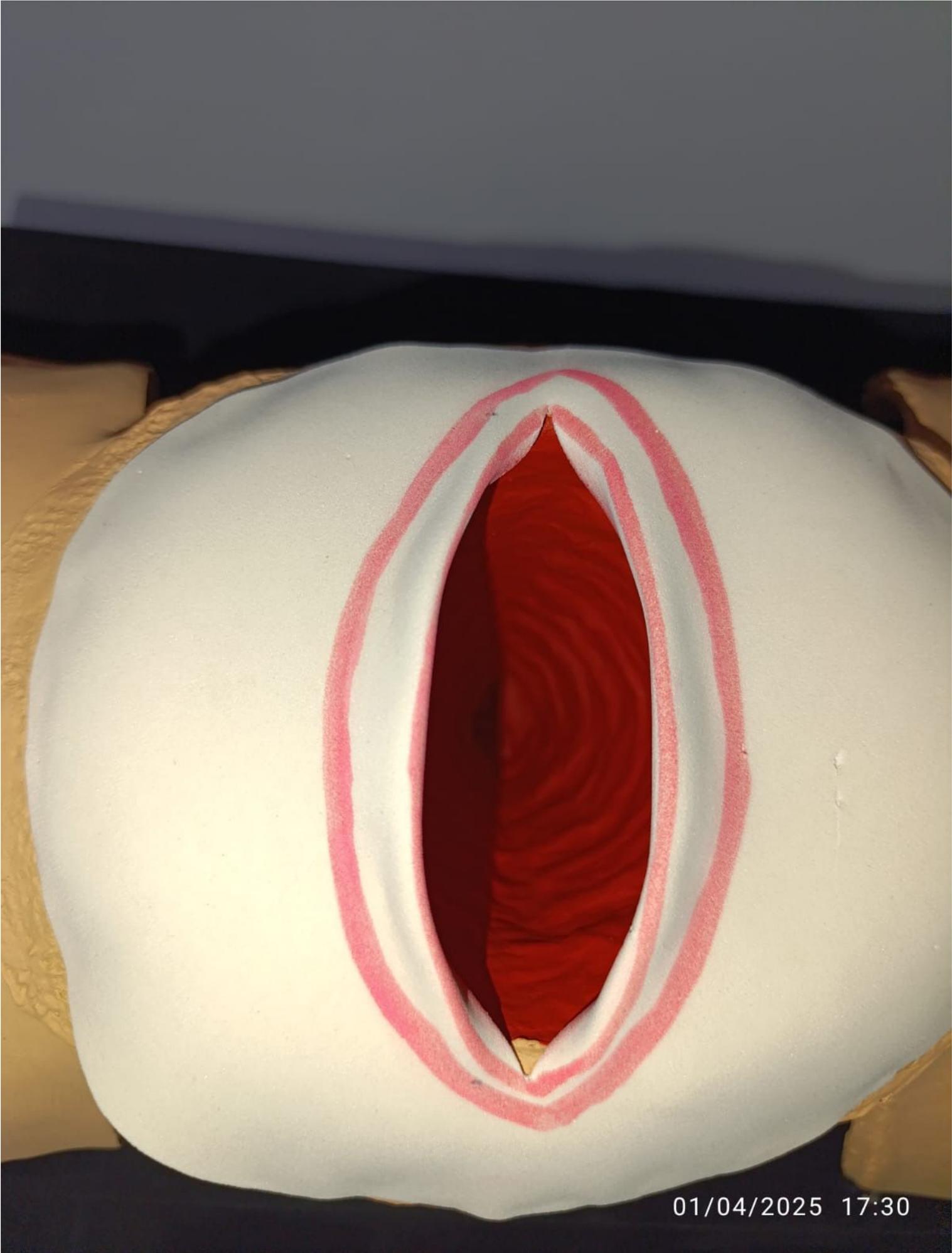
Conclusión

La amenorrea es una manifestación clínica que requiere un abordaje integral. Detrás de la ausencia de menstruación pueden esconderse múltiples causas, desde condiciones benignas hasta patologías complejas. Su impacto no solo se limita al sistema reproductivo, sino que afecta la salud general y

emocional de las pacientes. La detección precoz, el diagnóstico certero y el tratamiento adecuado son claves para prevenir complicaciones futuras y garantizar una mejor calidad de vida.



01/04/2025 17:30



01/04/2025 17:30